

入会申込書

事業場名			
事業場所在地	〒		
電話番号		FAX 番号	
事業の種類			
労働者数			

貴協会の趣旨に賛同し、会費を添えて入会を申し込みます。

平成 年 月 日

代表者職氏名 _____ (印)

一般社団法人大分県労働基準協会長 殿